

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ—ಅವರಿಗೆ ನೀವು ಕಮ್ಯುನಿಕೇಷನ್ ಕೊಟ್ಟು ತಕ್ಷಣ ಅವರು ಹಣವನ್ನು ಕಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಸಿದ್ಧರಿದ್ದಾರೆ. ಸರ್ಕಾರದವರು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಒಂದು ಗೌಸರ್ಮೆಂಟ್ ಆರ್ಡರ್ ಮಾಡಬೇಕು. ಆ ರೀತಿ ಆರ್ಡರ್‌ನ್ನು ಮಾಡಿದರೆ, ಕೂಡಲೇ ಅಲ್ಲಿಯ ಜನ ಅಮಾಂಟ್‌ನ್ನು ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಲಿಕ್ಕೆ ಸಿದ್ಧರಾಗಿದ್ದಾರೆ. 25 percent from Municipality, 25 percent from Taluk and 50 Board percent from Government. If you accord sanction, they will release the amount.

೧೯೬೨ನೇ ಇಸವಿಯಿಂದ ಈ ಕೇಸ್ ಪೆಂಡಿಂಗ್ ಬಿದ್ದಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳತಕ್ಕಂಥ ಕಥೆಯೆಲ್ಲಾ ಬೇಡ. ನಿನ್ನೆಯ ದಿವಸ ಹೆಲ್ತ್ ವಿನಿಸ್ಟರ್‌ರವರು ಹೆಚ್ಚು ಹಣವನ್ನು ಕೊಟ್ಟಿದ್ದೇವೆಂದು ಹೇಳಿದರು. ಆದುದರಿಂದ ಈಗ ಅವರು ಹಣವನ್ನು ಕಟ್ಟಿದ ತಕ್ಷಣ ಕೆಲಸ ಶುರು ಮಾಡುತ್ತಾರೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕು.

ಶ್ರೀ ಸುಭಾಶ್ ಅಸ್ತೂರೆ—ಈಗ ಅವರು ಮೊದಲು ಹಣವನ್ನು ಕಟ್ಟಬೇಕು ಕಟ್ಟಿದ ನಂತರ ಕಮ್ಯುನಿಕೇಷನ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

1-30 P.M

ಶ್ರೀ ಎಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ—ಕೆಲಸ ಪ್ರಾರಂಭ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರದ ಆರ್ಡರ್ ಆದ ಕೂಡಲೇ ತಾಲ್ಲೂಕ್ ಬೋರ್ಡಿನವರು ಮತ್ತು ಮುನಿಸಿಪಾಲಿಟಿಯವರು ಅವರ ಭಾಗದ ಹಣವನ್ನು ಕಟ್ಟುವುದಕ್ಕೆ ಸಿದ್ಧರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಯಾವಾಗ ಅಜ್ಞೆಯನ್ನು ಹೊರಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ?

ಶ್ರೀ ಸುಭಾಶ್ ಅಸ್ತೂರೆ—ಮೊದಲು ದಾಡ್ಡು ಕೊಡಿದರೆ. ಆದರೆ ಇದೇ ತಾರೀಖಿನಿಂದ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ—ಈ ದಿವಸ ಆರ್ಡರ್ ಹೊರಡಿಸಿ, ನಾಳೆಯ ದಿವಸವೇ ಹಣವನ್ನು ಕಟ್ಟಿಸುತ್ತೇನೆ. ಯಾವಾಗ ಇದನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರೆಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆಯೇ ?

ಶ್ರೀ ಸುಭಾಶ್ ಅಸ್ತೂರೆ—ಈ ದಿವಸವೇ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಹೇಳುವುದಕ್ಕೆ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಣವನ್ನು ಕಟ್ಟಿದರೆ ಬಹಳ ಪರ್ಷಗಳಿಂದ ಪೆಷಿಂಗ್ ಇರುವುದರಿಂದ ಸಹಾನುಭೂತಿಯಿಂದ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಶ್ರೀ ಹೆಚ್. ಡಿ. ದೇವೇಗೌಡ—ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಉತ್ತರ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಚೆನ್ನಾಗಿತ್ತು. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಪ್ರಶ್ನೆಯವನ್ನು ತಡೆಹಿಡಿಯುತ್ತೀರಾ ?

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು—ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳನ್ನು ತಾವು ಕೇಳಬಹುದು. ಈಗ ಇಷ್ಟು ಹೇಳಿದ್ದಾರಲ್ಲ ಅಷ್ಟು ಸಾಕು.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಹೆಚ್. ಹನುಮೇಗೌಡ—ಡಿಸ್ಟ್ರಿಕ್ಟ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳಾವಕಾಶ ಸಾಲದು ಎಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಸುಣ್ಣಬಣ್ಣ ಹೊಡೆದು ಮೂರು ವರ್ಷವಾಯಿತು. ಜಗುಲಿ ಮೇಲೆ ಕೂಡ ರೋಗಿಗಳು ಇರುವ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಇದೆ. ಸ್ಥಳಾವಕಾಶವನ್ನು ಯಾವಾಗ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಸುಣ್ಣಬಣ್ಣ ಯಾವಾಗ ಮಾಡಿಸುತ್ತಾರೆ ?

ಶ್ರೀ ಸುಭಾಶ್ ಅಸ್ತೂರೆ—ಯಾವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸುಣ್ಣಬಣ್ಣ ಮಾಡಿಲ್ಲವೆಂದು ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರು ಹೇಳಿದರೆ ಒಳ್ಳೆಯದು. ಅವರು ಕೇಳುವ ವಿಚಾರ ನಮ್ಮ ಮುಂದೆ ಇರುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಪಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಕಾಣುತ್ತದೆ.

* Opening of Cottage Hospital in Hyderabad Karnataka Area.

313. SRI PRABHAKAR TELKAR (Kalgi)—

Will the Minister for Health be pleased to state.

(a) the number of Cottage Hospital in the State, the names of places where these hospitals are in existence.

(b) Whether the Government is providing up-to-date equipment to these hospitals.

(c) if so, the nature of equipment and names of hospitals where they have been provided.

(d) whether Government is considering to have Cottage Hospitals in Gulbarga area : if so at which places ?

SRI SUBASH AUSTUR (Minister of State for Major and Medium Irrigation)—On behalf of

SRI H. SIDDAVEEAPPA (Minster for Health)—

(a) Five

(i) Gokak, Belgaum District

(ii) Sundatti, Belgaum „

(iii) Bhatkal, N. K. „

(iv) Haveri, Dharwar „

(v) Bagaikot, Bijapur „

(b) Yes.

(c) The following equipments have been provided to all the above mentioned hospitals.

(i) X-Ray plants.

(ii) Surgical equipments for operations.

(iii) Laboratory equipments,

(iv) Equipments required for general purpose.

(d) No.

SRI PRABHAKAR TELKAR.—Will you kindly tell us which are the norms for starting of cottage hospitals in any place in the State ?

† SRI SUBHAS ASTHURE.—Starting of hospitals is not now in the plan. Under the Five Year Plan what we have proposed is to upgrade one out of four health centres. All taluk hospitals are to be upgraded. We are not going to take up any more cottage hospitals hereafter.

SRI PRABHAKAR TELKAR.—Previously, such hospitals were being taken up when the Municipality or the T.D.B. was ready to contribute. I want to know whether government will consider starting such hospitals.

SRI SUBHAS ASTHURE.—Where there is necessity and if people come forward, we can consider it. Wherever they want to start by mere contribution of the local authorities, it is not possible to start. But in taluk head-quarters, in the case of upgrading of hospitals and all that their support is always sought. They have to contribute to the extent of 50 per cent.

SRI PRABHAKAR TELKAR.—There are insufficient hospitals in taluka places and what we want is this. If the people contribute, can such schemes be taken up to help the people in the rural areas? Wherever we see in villages, and other places, there are no adequate facilities of such hospitals. Will the Government think of starting them, if they get some contribution from the public to help the parents in the rural areas?

SRI SUBHASH ASTHURE.—With this view only, now it is proposed that one out of four Primary Health Centres will be upgraded and all taluk hospitals will be upgraded with the facility of 30 beds. If the local contribution is coming forth, we will certainly take it and it will be spent for the hospital.

SRI BAPU GOWDA.—You have fixed 15000 population limit for State and Central pattern health units. Does the Government think of reducing the population limit to 10,000?

SRI SUBHASH ASTHURE.—We will think of it.

** E.S.I. Hospital Rajajinagar*

392. SRI M. S. KRISHNAN (Malleswaram).—Will the Minister for Excise and Labour be pleased to state.—

(a) the number of doctors working in the E.S.I. Hospital, Rajajinagar Bangalore and when they joined services.

(b) the average number of in-patients and out-patients that are treated in the E.S.I. Hospital per day.

(c) the ratio of the doctors that bears to the in-patients and out-patients, whether it is adequate.

(d) whether there have been complaints by the Insured Employees about the treatment in the E.S.I. Hospital in Bangalore and in the Hospitals elsewhere, where they are treated about inadequate staff, Improper treatment etc.

(e) if so, the remedial measures the Government has taken or is intending to take to alleviate the grievances of the employees?

SRI S. M. YARYA Minister for Excise and Labour.—

(a) *Vide* Statement appended.

(b) In-patients	...	53 per day.
Out-patients	...	666 per day.

(c) The ratio of doctors to the in-patients works out to 10 patients per doctor per day while that for out-patients is 20 per doctor per day.